



Sehr geehrter Kunde,

die ersten großen Meilensteine auf dem Weg zum Eigenheim sind abgeschlossen. Der Notarvertrag ist erfolgt und die Bemusterung in unserem hauseigenen Nürnberger Bauzentrum erfolgreich gemeistert. Ihr Eigenheim nimmt zusehends Gestalt an. Gerne würden wir Ihre Meinung zu diesen ersten beiden wichtigen Schritten erfahren und bitten Sie daher um Ihre Stimme. Wir bedanken uns für die gemeinsame Zeit, die erfolgreiche Zusammenarbeit und freuen uns gemeinsam mit Ihnen auf die Fertigstellung Ihres Eigenheims.

Ihr Team der **Schultheiß Projektentwicklung AG**

(Bitte prüfen Sie Ihre persönlichen Daten auf Richtigkeit)

PERSÖNLICHE DATEN

Name _____ Vorname _____
 Str., Hausnr. _____ PLZ, Ort _____
 Telefon privat _____ Mobil _____
 Telefon geschäftlich _____ E-Mail _____

BAUVORHABEN Tizianstraße, Nürnberg

Ich habe bei der **Schultheiß Projektentwicklung AG** eine Wohnung ein Haus gekauft.
 Verkäufer Michael Kopper Ansprechpartner Interior Design Bettina Krodel

KUNDENBETREUUNG IM BEREICH VERKAUF

Wie zufrieden sind/waren Sie mit

- der Erreichbarkeit des Büros
- der Freundlichkeit der Mitarbeiter
- unserem Büro im Allgemeinen
- der Erreichbarkeit Ihres Ansprechpartners
- der Reaktionszeit bei Rückrufen
- der Einhaltung/Flexibilität von Terminen
- der Freundlichkeit Ihres Ansprechpartners
- der Kompetenz Ihres Ansprechpartners
- der Beratung/Betreuung
- dem Exposé/der Baubeschreibung
- dem Wissen/den Informationen über das Objekt
- dem Informationsfluß zum Status des Objektes
- der Abwicklung des Notarvertrages/Kaufvertrages
- mit der Umsetzung der Zusagen des Verkäufers
- unserem Internetauftritt www.schultheiss-projekt.de
- mit dem Informationsgehalt unserer Homepage
- der Auffindbarkeit von Informationen auf unserer Homepage
- der Eingabefunktion der Suchkriterien auf unserer Homepage

<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

n.a.

nicht verwendet



KUNDENBETREUUNG IM BEREICH INTERIOR DESIGN/BAUZENTRUM

Wie zufrieden sind/waren Sie mit



unseren Öffnungszeiten im Bauzentrum (Mo - Fr 9:00-18:00 Uhr / Sa 10:00-14:00 Uhr)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Erreichbarkeit des Bauzentrums	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Freundlichkeit der Mitarbeiter	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
unserem Bauzentrum im Allgemeinen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Erreichbarkeit Ihres Ansprechpartners	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Reaktionszeit bei Rückrufen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Einhaltung/Flexibilität von Terminen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Freundlichkeit Ihres Ansprechpartners	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Kompetenz Ihres Ansprechpartners	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dem individuellen Eingehen auf Kundenanforderungen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Reaktionszeit unseres Unternehmens auf Ihre individuellen Kundenwünsche	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Verständlichkeit des Angebotes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Transparenz der Abläufe/Vorgehensweise	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
der Beratung/Betreuung im Allgemeinen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Welche Verbesserungen hätten Sie sich gewünscht?

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

Sind Sie damit einverstanden, dass die **Schultheiß Gruppe** Ihren Fragebogen als Referenz für Werbezwecke veröffentlicht?

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Danke, dass Sie sich die Zeit genommen haben.

